

**បញ្ជីចោលរបស់អ្នកដ្ឋាល់សេវាឌីនូយោជន៍ថ្មី  
ទម្រង់បែបចេញផ្សាយ/ត្រាំងពួរ/សុបច្ចាស**

ឈ្មោះអ្នកដ្ឋាល់សេវា	នាមខ្លួន	នាមកូលូល	នាមខ្លួន
ផ្ទាំង		ប្រើប្រាស់	រដ្ឋ

**ចូរគួរពប្រអប់ដោយគ្រឿង :**

- គ្រឿង** ដោយគួរពប្រអប់នេះ តាមរយៈនេះខ្ញុំសូមអនុញ្ញាតឱ្យការិយាល័យត្រួតពិនិត្យរបស់ដែលជាកំហែងរបស់ខ្ញុំដោយជាប់ចំណែកនៃការងារនៅក្នុងខ្លួនរបស់ខ្ញុំ។
- ត្រាំងពួរ** ដោយគួរពប្រអប់នេះ តាមរយៈនេះខ្ញុំសូមអនុញ្ញាតឱ្យការិយាល័យត្រួតពិនិត្យរបស់ដែលជាប់ចំណែកនៃការងារនៅក្នុងខ្លួននឹងរបស់ខ្ញុំ។
- សុបច្ចាស** ដោយគួរពប្រអប់នេះ តាមរយៈនេះខ្ញុំសូមលើបច្ចាលការអនុញ្ញាតឱ្យការងារនៅក្នុងខ្លួនបានជាប់ចំណែកនៃការងារនៅក្នុំ។

ឈ្មោះអ្នកទទួលសេវា : (ត្រូវរួច 10 ឈខ)

ឈ្មោះអ្នកដ្ឋាល់សេវា : (ត្រូវរួច 6 ឈខ)

ត្រូវរួចតណាយឯះ :  មុនប្រធានប៊ូត្រ  សន្តិសិទ្ធិ (តួស់យកកំពើមួយបុរីណ្ណករ)

ឈខ ROUTING : (ត្រូវរួច 9 ឈខ)

តណាយឯះលើខែខែ :

ឈ្មោះជនភាគរោង :

ហត្ថលេខាអ្នកទទួលប្រាក (អ្នកដ្ឋាល់សេវា)

ការបិទរួចទូទៅ

**សេវាដីឡូយោស់ជែង**  
**សេចក្តីផែករាំចុះលេខាយ៉ាបេក្រិតាមរបស់អ្នកត្តិប័លសេវា**  
**\*សម្រាប់ដោយយកចិត្តទៅក្រោម\***

អ្នកនឹងត្រូវការព័ត៌មានខាងក្រោម ដើម្បីបង់ពេញចិត្តផ្សេងៗបែបទទួលុយបានចាត់ (Direct Deposit Enrollment Form) :

1. លេខាមុនភាពរបស់អ្នក
  2. លេខ Routing របស់ជនភាព
  3. លេខគមនីមួយចាប់ពី ១ ហើយចូលរួមរបស់អ្នក។ យើងត្រូវបានបញ្ជូនឈាមការបង្កើតដែលមានលក្ខណៈ សមសំខិតយើងទៅជនភាពការបស់អ្នក។

សមាគមប្រអប់ត្រីមត្តរ

## ព័ត៌មានកំណត់អត្ថសញ្ញាណ

ຜົນເພຂຍອດບັນຫາເສດຖະກິນ ອືນອກຈົດຕ່ວງເປົ້າບັນຫາ ກົດ 1 ຂອງລົງເພີ້ມຂໍ້ມູນຂອງອືນອກຈົດຕ່ວງເປົ້າບັນຫາ ເພື່ອຮັກຍາງຕົກຕົວໃຫຍ່ ໃຫຍ່ງຕົກຕົວໃຫຍ່ ໃຫຍ່ງຕົກຕົວໃຫຍ່

សំណើមានចនាស្តា

## ឧទាហរណ៍មូលប្រទានប័ត្រ :

ប្រសិនបើអកចង់ខ្លួចរាយក្នុងតាមរយៈការបង្កើតរបស់អកដាក់ទៅក្នុងគណនីសំថ្លែរបស់អក សម្រាក់ទេនធ្វាតាររបស់អកសំជីនយ ។

## ចំណាត់ថាមពលនៃក្រុងក្រាម

ហត្ថលេខាបន្លំអគ្គដែលអនុញ្ញាតឱ្យបានបញ្ជីជាលំ (Direct Deposit) ត្រូវបាន **យករាយខាងមិថុល** ។ ហត្ថលេខាច្នាំនឹងមិនត្រូវបានទទួលឡើយ ។

## ផ្លូវការលំពីមានដែលបានសិរី

ព័ត៌មានទាំងអស់ដែលបានស្រើស្តីក្នុងឯកច្បាស់បែបបទ ត្រូវរាយក្រឹងដោយ ទៅប្រើប្រាស់នូវការបង្កើតរូបរាង និងត្រូវបានគ្រប់ប្រព័ន្ធដែលត្រូវបានគ្រប់ប្រព័ន្ធ ។ ដើម្បីធ្វើឱ្យបានស្រួលប្រើប្រាស់នូវការបង្កើតរូបរាង និងត្រូវបានគ្រប់ប្រព័ន្ធដែលត្រូវបានគ្រប់ប្រព័ន្ធ ។

## ប្រសិទ្ធភាពអកដើរការឱ្យអកទទួលសេវាប្រចាំឆ្នាំ

អ្នកត្រូវតែបញ្ជាផ្ទៃថ្ងៃទីច្បាស់ដែលបានរបស់អ្នកផ្តល់សេវា(Provider Enrollment/Change/Cancellation) សម្រាប់អ្នកទូលាឌសេវាឌីជួយ ដែលអ្នកធ្វើការទី។ នៅពេលអ្នកចាប់ដើមឡាតាំងទីនេះ អ្នកនឹងត្រូវការបោះឆ្នែមដែលបានរបស់អ្នកទូលាឌសេវាឌីជួយ។

ការធ្វើសំច្បែរ ឬការសិក្សាមួយបានកើតិវាយសំបស់អ្នក

សមាគមជំនួយដែលបានចូលរួម (Provider Enrollment) និងចេញចូលរួម (Provider Cancellation) នៃពេលវេលាដែលត្រូវការចេញចូលរួម។

#### DIRECT DEPOSIT PROCESSING CENTER

PO BOX 1600

BANCHO COBDOVA CA 95741-1600